

BRONCHIOLITIS & RSV (Respiratory Syncytial Virus)

Information for Parents

Approved by the Children's Hospital
Patient Education Committee
©2003. Index # 135.20.01b 2nd ed.
Reproduction with permission only

This content is reviewed periodically and is subject to change as new health information becomes available. The information is intended to inform and educate and is not a replacement for medical evaluation, advice, diagnosis or treatment by a healthcare professional.

Visit Children's Hospital Website
www.wch.ca

WHAT ARE BRONCHIOLITIS & RSV?

Bronchiolitis is an infection of the small airways in the lungs. Most often it is caused by RSV (respiratory syncytial virus). RSV is the most frequent cause of serious respiratory infections in children under 2 years of age. It can occur all year round but is most common during the winter months. Many children have a mild form of RSV that can be cared for at home.

WHAT IS THE DISEASE LIKE?

When the infection is mild, it can cause:

- runny, stuffy nose
- choking cough with lots of mucus that may last more than 2 weeks
- wheezing with breathing for a few weeks
- fever, which may be present for several days
- ear infections (sometimes)

A few children develop pneumonia from an RSV infection.

HOW CAN MY CHILD GET RSV BRONCHIOLITIS?

Bronchiolitis is passed on by close contact with someone who has the infection. It can be picked up by:

- coming in contact with the mucus from the sick person's nose or mouth
- touching something, such as tables, chairs, equipment or toys, that has been coughed on by the sick person in or out of the home

Often adults or older children are not aware that they have bronchiolitis because they do not feel ill, or they have only a mild cold. They can pass it on to children

when they play with or care for them. Children may also come in contact with RSV in public places such as schools or shopping malls.

People who live in close quarters are more likely to pass on the infection. This is because it is easy to cough on someone else, or to touch something that has been coughed on.

CAN BRONCHIOLITIS BE SERIOUS?

Yes it can. Some children, especially babies less than one year of age, can develop severe disease, with or without pneumonia. They may need to be treated in the hospital.

Children who have other health problems, such as heart or lung disease, may have more trouble with bronchiolitis infections. Talk to your doctor if your child has heart or lung disease or was born premature.

WHEN SHOULD MY CHILD BE SEEN BY THE DOCTOR?

Contact your doctor if your child:

- has a hard time breathing
- has a frequent choking cough
- acts sick, is very tired and not playful
- is not feeding well
- has fewer than 3 wet diapers a day
- looks off colour

The doctor may send mucus to the lab to test for RSV.

HOW IS BRONCHIOLITIS TREATED?

Children should avoid being exposed to second hand smoke. Smoke makes coughing and wheezing worse.

In most cases the disease runs its course and needs no treatment. Your child may need to have help clearing the mucus in their nose with a nasal suction bulb. If your child has a fever, you may give medicine to reduce the fever. Bronchiolitis *cannot* be cured by antibiotics. Your doctor may prescribe antibiotics if your child has bronchiolitis *and* an ear infection.

Children who have very severe symptoms may need to be in hospital. They may need oxygen and masks to help with their breathing. They may also need to have help to clear the mucus in their nose and throat with a small tube (called suctioning).

Infants who have bronchiolitis should be fed in an upright position.

HOW TO PREVENT BRONCHIOLITIS FROM SPREADING?

- Children with a bronchiolitis infection should be kept at home until they are better.
- Children, especially babies, should stay away from crowded places where there are people with colds and avoid close contact with people who may be sick with a cold.
- **Wash your hands** after blowing your nose, coughing or sneezing, or after being with a sick person.
- Use a tissue only once.

- Do not give your baby toys or other objects that have been used by a person who is sick.
- Teach other children to turn away and cough into a tissue when they cough and to wash their hands after coughing and sneezing.

All people who have contact with a sick child should **wash their hands** before they do anything else so that they do not spread the virus.

CAN MY CHILD GET BRONCHIOLITIS FROM RSV AGAIN?

Yes, but for many children the second time they get it, the symptoms are not as bad.

DOES BRONCHIOLITIS CAUSE ANY DAMAGE TO MY CHILD'S LUNGS?

Most children get better and do not have increased problems handling colds in the future. Some children may be more likely to have infections and/or asthma in the future. This may be due to other health problems or allergies. If this occurs, discuss it with your doctor.

IF YOU HAVE QUESTIONS CALL:

- Your doctor
- The Public Health Nurse or Nursing Station
- Health Links – Info Santé at **788-8200** (toll free 1-888-315-9257)

LA BRONCHIOLITE ET LE VRS (Virus Respiratoire Syncytial)

Renseignements à l'intention des parents

Approuvé par le Comité d'éducation des patients
Hôpital pour enfants
©2003 Index n° 135.20.01b
Droits de reproduction sur autorisation

Le contenu est révisé périodiquement et est sujet à des modifications à mesure que de nouveaux renseignements en matière de santé sont disponibles. L'objectif de ces renseignements est d'informer et ne devrait pas remplacer l'évaluation, les conseils, le diagnostic ou le traitement médicaux par un professionnel de la santé.

Visitez le site de l'Hôpital pour enfants
www.wch.ca

QU'EST-CE QUE LA BRONCHIOLITE ET LE VRS?

La bronchiolite est une infection des petites voies respiratoires souvent causée par le VRS (virus respiratoire syncytial). Ce virus est la cause la plus fréquente des infections respiratoires graves qui se produisent chez les enfants de moins de 2 ans. On peut l'attraper toute l'année mais surtout l'hiver. La plupart des enfants n'ont qu'une forme légère du virus et peuvent être soignés à la maison.

À QUOI RESSEMBLE LA MALADIE?

Quand l'infection est légère, les symptômes du VRS sont les suivants :

- nez bouché, nez qui coule;
- toux suffocante accompagnée d'une grande quantité de mucus pendant parfois plus de 2 semaines;
- respiration sifflante pendant plusieurs semaines;
- de la fièvre pendant plusieurs jours;
- otites (parfois).

Chez certains enfants, une infection due au VRS évolue en pneumonie.

COMMENT MON ENFANT PEUT-IL ATTRAPER LE VRS?

La bronchiolite se transmet lorsqu'on se trouve en contact avec une personne qui a l'infection. On l'attrape ainsi :

- lorsqu'on a contact avec le mucus du nez ou de la bouche d'une personne malade;
- lorsqu'on touche un objet (tables, chaises, matériel, jouets) sur lequel une personne malade a toussé, que ce soit chez soi ou en dehors de chez soi.

Souvent les adultes ou les enfants plus âgés n'ont pas conscience d'avoir la

bronchiolite parce qu'ils ne se sentent pas malades ou n'ont qu'un petit rhume. Ils peuvent pourtant la transmettre aux enfants avec lesquels ils jouent ou dont ils s'occupent. Ceux-ci peuvent aussi se trouver en contact avec le VRS dans des endroits publics comme les écoles ou les centres commerciaux.

Lorsqu'on vit les uns sur les autres, on augmente le risque de propager des infections car il arrive fréquemment que l'on toussé sur une autre personne ou qu'on touche un objet sur lequel la personne malade a toussé.

LA BRONCHIOLITE EST-ELLE UNE MALADIE GRAVE?

Oui. Les enfants, surtout s'ils ont moins d'un an, peuvent être très malades, qu'ils aient ou non une pneumonie, et doivent être soignés à l'hôpital. Les enfants qui ont déjà des problèmes de santé (maladie du cœur ou des poumons) risquent d'avoir plus de mal à lutter contre la bronchiolite. Parlez avec votre médecin si c'est le cas de votre enfant, ou si celui-ci est né prématuré.

QUAND FAUT-IL APPELER LE MÉDECIN?

Appelez le médecin si votre enfant

- a du mal à respirer;
- s'étouffe souvent en toussant;
- paraît malade, fatigué; ne joue pas;
- ne mange pas bien;
- mouille moins de 3 couches par jour;
- a mauvaise mine (pâleur, cyanose).

Le médecin demandera peut-être de faire analyser le mucus en laboratoire pour déterminer la présence ou non du VRS.

COMMENT TRAITE-T-ON LA BRONCHIOLITE?

Dans la plupart des cas, la maladie se guérit sans traitement particulier. On peut, au moyen d'une poire d'aspiration nasale, débarrasser l'enfant de son mucus. Si votre enfant a de la fièvre, vous pouvez lui donner un médicament contre la fièvre. La bronchiolite *ne se soigne pas* par des antibiotiques. Si votre médecin en prescrit, c'est peut-être parce que votre enfant fait, *en plus de* la bronchiolite, de l'otite.

Les enfants qui ont des symptômes très forts pourraient devoir se faire soigner à l'hôpital. Pour qu'ils respirent mieux, il faut parfois leur donner de l'oxygène, ainsi que des médicaments à l'aide d'un masque, et retirer le mucus du nez et de la gorge au moyen d'une petite sonde (aspiration nasopharyngée).

COMMENT EMPÊCHER LA BRONCHIOLITE DE SE PROPAGER

- Gardez les enfants atteints de bronchiolite à la maison jusqu'à ce qu'ils aillent mieux.
- N'emmenez pas vos enfants, et particulièrement les bébés, dans des endroits où il peut y avoir des personnes malades, comme les centres commerciaux ou les écoles.
- *Lavez-vous les mains* chaque fois que vous vous mouchez, que vous toussiez ou éternuez, ou que vous avez été en contact avec une personne malade.
- N'utilisez vos mouchoirs qu'une fois.
- Ne laissez pas votre bébé jouer avec des objets utilisés par une personne malade.
- Apprenez à vos enfants qu'il faut se détourner et tousser dans un mouchoir.

Toute personne ayant été en contact avec un enfant malade doit *se laver les mains* avant de partir afin d'éviter de propager le virus.

MON ENFANT PEUT-IL AVOIR LA BRONCHIOLITE PLUSIEURS FOIS?

Oui, mais la deuxième fois, les symptômes sont généralement moins forts.

LA BRONCHIOLITE PEUT-ELLE ENDOMMAGER LES POUMONS DE MON ENFANT?

Il faut protéger les enfants de la fumée secondaire car celle-ci renforce la toux et la respiration sifflante.

La plupart des enfants se remettent bien et se débarrassent facilement des rhumes par la suite. Certains enfants seront peut-être plus sujets aux infections ou à l'asthme, mais cela pourrait provenir d'autres problèmes de santé ou d'allergies. Si c'est le cas, parlez-en à votre médecin.

SI VOUS AVEZ DES QUESTIONS, APPELEZ :

- votre médecin;
- votre poste de soins infirmiers ou votre infirmière de la santé publique;
- *Health Links* (en dehors des heures de bureau) en composant le **788-8200** ou le 1 888 315-9257 (n° sans frais)